

Convenio del programa de



Organismo de ambientalización		Cliente		Contratista de calefacción	
Nombre		Nombre		Nombre	
Teléfono		Teléfono		Teléfono	

Favor de marcar la respuesta adecuada, firme y escriba la fecha

- Doy mi consentimiento para un reemplazo del sistema de calefacción. Entiendo que se me requerirá devolver mi antiguo sistema de calefacción y permitirle a un miembro del personal del Programa de Calefacción ingresar a mi casa para realizar una inspección final de seguridad y desempeño después de terminada la instalación. En caso de requerir de trabajo adicional con el calefactor para cumplir con los estándares de seguridad y las especificaciones de desempeño, acepto permitirle al contratista que realice el trabajo y que tenga lugar una inspección de seguimiento. Acepto además permitirle al Departamento de Administración del Estado de Wisconsin y/o a la persona que designe a ingresar a mi casa para realizar una inspección de aseguramiento de calidad del trabajo realizado.
- Rechazo el reemplazo del sistema de calefacción. (*Favor de indicar la razón).

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Firma del contratista: _____ Fecha: _____

Nombre: _____